

## ОТДЕЛЕНИЕ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКИ

**Пациент:** ЕЛИЗАРОВА Анастасия Денисовна

**Пациент ID:** E02499019

**Дата рождения:** 26.02.2020

**Предварительный диагноз:** Анастасия наблюдается специалистом стороннего ЛПУ с DS: постгеморрагическая гидроцефалия. Носитель вентрикулоперитонеального шунта.

Рекомендована контрольная МРТ ГМ.

## Магнитно-резонансная томография Исследование головного мозга стандартное

**Номер исследования:** 1475911 **Дата исследования:** 21.04.2025

**Цель исследования:** Оценка динамики состояния паренхимы и ликворных пространств головного мозга.

**Контрастирование:** Не проводилось

**Описание:** ИССЛЕДОВАНИЕ: в динамике; проведено сравнение с данными МРТ ГМ от 20.08.2024 г. Выполнено в условиях медикаментозной седации. Артефакты от помпы в правой теменной области затрудняют интерпретацию полученных данных.

По сравнению с ранее проведённым исследованием:

**\* ЛИКВОРНЫЕ ПРОСТРАНСТВА**

- срединные структуры не смещены;
- размеры и форма боковых желудочков прежние; отверстия Монро - так же без динамики;
- сохраняется расширение полости прозрачной перегородки до 9 мм;
- III желудочек 8 мм;
- форма и размеры IV желудочка прежние; широко сообщается с мостомозжечковыми цистернами; отверстия Люшка расширены до 10 мм справа, 12 мм слева;
- мостомозжечковые цистерны асимметричны с расширением слева; в левой цистерне регистрируется дистальный сегмент дренажного катетера с ярко выраженным артефактом потока ликвора;
- предмостовая цистерна умеренно, асимметрично (с приоритетом по левой стороне) расширена;
- межполушарная щель и наружные ликворные пространства конвексимальной поверхности мозга - без динамики;
- сохраняется умеренное расширение субарахноидальных пространств мозжечка с уменьшением объёма червя мозжечка;
- просвет Сильвиева водопровода на границе с полостью IV желудочка не прослеживается; несколько левее водопровода регистрируется дренажный катетер.

**\* МОЗГОВОЕ ВЕЩЕСТВО:**

- сохраняется диффузное изменение перивентрикулярного белого вещества - без прогрессирования по протяжённости интенсивности МР-сигнала;
- положение дренажных трубок, идущих из правой лобной области через передние отделы III желудочка в направлении предмостовой цистерны и через задние отделы III желудочка, пластинку четверохолмия и червь мозжечка в направлении левой мостомозжечковой прежнее; перифокально мозговое вещество - без особенностей;
- по медиальной поверхности левого бокового желудочка, парасагиттально сохраняется локальная зона сглаженных извилин (парциальная пахигирия) с локальным расширением прилежащего субарахноидального пространства до 25x16 мм;
- зон ограничения диффузии, геморрагического компонента на уровне больших полушарий, ствола и мозжечка не определяется;

- новых участков измененного МР-сигнала в веществе головного мозга не выявлено;
- степень истончения мозолистого тела прежняя;
- степень атрофии паренхимы ствола со сглаженностью дорзального контура расширенным IV желудочком - без динамики; передне-задний размер моста 10 мм;
- степень атрофии червя мозжечка - без динамики.

**Заключение:** МР-картина без динамики по сравнению с предыдущим исследованием от 20.08.2024 года:

- внутренней, диспластичной гидроцефалии с признаками диффузной лейкопатии;
  - парциальной пахигиириии парасагиттальных отделов левой теменно-затылочной области с локальным расширением прилежащего субарахноидального пространства;
  - дисгенезии мозолистого тела с уменьшением объема передних отделов и изменения структуры - задних;
  - изолированного IV желудочка с атрофией ствола мозга;
  - умеренной атрофии червя мозжечка и расширения субарахноидальных пространств гемисфер мозжечка;
- Носитель вентрикулоперитонеального шунта.

Врач-рентгенолог \_\_\_\_\_

/МАТРОСОВА М.С.

Заведующий отделением лучевой диагностики - врач-рентгенолог \_\_\_\_\_

ШАПОВАЛ О.

Исследование выполнено на магнитно-резонансном томографе: Siemens MAGNETOM Aera 1.5T

Радиологическое заключение не является клиническим диагнозом. Результаты исследования хранятся в электронном архиве PACS.

Лучевая диагностика EMC: МРТ (1,5T + 4G), низкодозовая МСКТ (128-256 срезов) и цифровая рентгенография, УЗИ.

Время печати протокола: 22.04.2025 11:43:04